



TANDA TERIMA KELENGKAPAN SPAJ

Nama Agen	: _____	Top Leader	: _____
Nama Tertanggung	: _____	No SPAJ	: _____
Nama Pemegang Polis	: _____	Nama Admin	: _____
Diterima Admin cabang	: _____	Tanggal	: _____

- SPAJ
- Copy Bukti Identitas (CPP) : KTP / SIM / PASSPOR
- Copy Bukti identitas CT (Jika berbeda dengan CPP)
- Bukti setor / Transfer / ATM / copy cek untuk premi pertama
- Kelengkapan Pendebetan :
 - BCA : Surat Kuasa Pendebetan Surat Kuasa Pencabutan
 Copy ATM Copy KTP Copy tabungan
 - Mandiri : Surat Kuasa Pendebetan Copy ATM Copy KTP
 Copy Tabungan
 - SinarMas : Surat Kuasa Pendebetan Copy ATM Copy KTP
 Copy Tabungan
 - BII : Surat Kuasa Pendebetan Copy ATM Copy KTP
 Copy Tabungan
 - KArtu Kredit : Surat Kuasa Pendebetan Copy Kartu Kredit
 Copy KTP
- Form Perubahan SPAJ (*bila ada*)
- Ilustrasi
- Surat Pernyataan Provider (Khusus EKA SEHAT, *bila ada*)
- Hasil Pemeriksaan Medis (*bila ada*)
- Kuesioner / Surat Pernyataan (*bila ada*)
- SPAJ Tambahan 1 Copy bukti identitas
- SPAJ Tambahan 2 Copy Bukti identitas
- SPAJ Tambahan 3 Copy Bukti identitas
- SPAJ Tambahan 4 Copy Bukti identitas
- Lain – Lain.....

Catatan :